



Νέα Σμύρνη.....Αρ.Πρωτ.....

Αρτάκης 135, 171 24 – Ν. Σμύρνη, τηλ. 213 2025 942 email: di@neasmyrni.gr

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΕ ΔΟΜΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτό το αίτημα μου για ένταξη στην/-ις παρακάτω δομή/-ές:

ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ		ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ		ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ	
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ		ΚΕΠ ΥΓΕΙΑΣ			

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΔΟΣ:
ΟΝΟΜΑ:	ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ/ΜΗΤΡΟΣ:	ΠΕΡΙΟΧΗ/ΤΚ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:
ΑΦΜ:	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:
Α.Δ.Τ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	E-mail:
Α.Μ.Κ.Α.:	ΑΤΟΜΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΠΕΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ:
	ΤΗΛ.:

Νέα Σμύρνη,/...../202...

Ο/η αιτών/ούσα

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Ο Δήμος Νέας Σμύρνης, στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του και των έννομων υποχρεώσεών του, πραγματοποιεί δράσεις και προγράμματα τα οποία μπορεί να σας αφορούν άμεσα. Αν επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερώσεις για αυτά μπορείτε να το δηλώσετε δίνοντάς μας τη συγκατάθεσή σας ώστε να χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα σύμφωνα με τον Κανονισμό ΕΕ 679/2016, για το σκοπό αυτό. Μπορείτε να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας αυτή ανά πάσα στιγμή με αίτημά σας προς το Δήμο είτε εγγράφως είτε ηλεκτρονικά.

Συנαινώ

Δεν Συנαινώ

Συμπληρώνοντας την αίτηση αυτή δηλώνω ότι αποδέχομαι τον κανονισμό των Κοινωνικών Δομών, όπως αυτός έχει ψηφιστεί από το Δημοτικό Συμβούλιο.

Ο δηλών/ούσα

.....

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ – Τμήμα Υγείας

ΚΥΡΙΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ

- Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου (συνοδευόμενου από άδεια παραμονής) όλων των διαμενόντων στην οικία
- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
- Φωτοτυπία λογαριασμού (ηλεκτρικής ενέργειας, νερού, τηλεφωνίας)

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα (2024 - φορολογικού έτους 2023) όλων των διαμενόντων στην οικία
- Ε9 ή περιουσιολόγιο ή δήλωση ΕΝΦΙΑ όλων των διαμενόντων στην οικία ή
- Εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (αίτηση και έγκριση)

ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Σε περίπτωση ενοικίου, ηλεκτρονικό μισθωτήριο συμβόλαιο σε ισχύ
- Σε περίπτωση ληγμένου μισθωτηρίου, 2 πρόσφατες αποδείξεις κατάθεσης ενοικίου
- Σε περίπτωση φιλοξενίας ή παραχώρησης, Ε1
- Σε περίπτωση αστεγίας, βεβαίωση αστεγίας (εκδίδεται από την Υπηρεσία)
- Σε περίπτωση διαζυγίου, αντίγραφο διαζυγίου και επιμέλεια παιδιών
- Σε περίπτωση διάστασης, υπεύθυνη δήλωση όπου δηλώνεται η διάσταση και η χρονική της διάρκεια
- Σε περίπτωση νεογέννητου, πιστοποιητικό γέννησης
- Σε περίπτωση χηρείας, ληξιαρχική πράξη θανάτου
- Σε περίπτωση Α.μεΑ., γνωμάτευση από το ΚΕ.Π.Α.
- Σε περίπτωση ανεργίας, βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ
- Σε περίπτωση υπέρβασης του ορίου συνεδριών για Φυσικοθεραπεία, Υ/Δ